

ZAŁĄCZNIK nr 4

KARTA AKTUALIZACJI INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

Lp.	Data aktualizacji	Zakres aktualizacji	Imię i Nazwisko osoby dokonującej aktualizacji IBP	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				